



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکتری تخصصی پزشکی

عنوان:

ارزش سونوگرافی و اسکن DMSA کلیه در پیش گوئی ریفلاکس وزیکواورترال در کودکان مبتلا به
اولین عفونت ادراری تب دار

اساتید راهنما:

دکتر بنفشه آراد

اساتید مشاور:

دکتر ابوالفضل مهیار

دکتر سونیا اویسی

نگارنده:

محمود وندائی

چکیده

زمینه: عفونت ادراری (UTI) یکی از بیماری های شایع و جدی باکتریال در کودکان است. ریفلاکس وزیکواورترال (VUR) شایعترین و جدی ترین ریسک فاکتور بیماری می باشد. تشخیص و درمان به موقع ریفلاکس وزیکواورترال میتواند از عوارض بیماری جلوگیری نماید. دربرخی گزارشات به نقش اولتراسونوگرافی کلیه ها و اسکن DMSA کلیه در پیشگویی وجود ریفلاکس وزیکواورترال اشاره شده است.

هدف: این مطالعه به منظور تعیین ارزش سونوگرافی و اسکن DMSA کلیه در پیش گوئی ریفلاکس وزیکواورترال در کودکان مبتلا به اولین عفونت ادراری تب دار بستری شده در بیمارستان کودکان قدس قزوین در سال های ۹۷-۹۸ انجام شد.

مواد و روش ها: در این مطالعه ۷۰ کودک مبتلا به اولین عفونت ادراری تب دار مورد بررسی قرار گرفتند. اسکن DMSA کلیه ، سونوگرافی و VCUG به روش استاندارد بر اساس اندیکاسیون های کلاسیک برای بیماران انجام گردید. حساسیت (Sensitivity) ، ویژگی (Specificity)، ارزش اخباری مثبت (PPV)، ارزش اخباری منفی (NPV) ، PLR ، NLR ، DMSA renal scan و اولتراسونوگرافی برای پیشگویی ریفلاکس وزیکو اورترال تعیین گردید. برای آنالیز آماری از آزمون t-test و نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ استفاده شد. P کمتر از ۰/۰۵ معنی دار تلقی گردید.

یافته ها: از ۷۰ کودک مورد مطالعه ۵ نفر (۸٪) مذکرو ۶۵ نفر (۹۲٪) مونث بودند. حداقل ، حداکثر سن به ترتیب ۱ ماه و ۱۲ سال با میانگین \pm انحراف معیار $37,35 \pm 34,69$ بود. سونو گرافی کلیه ها در ۴۰ کودک (۵۸٪) طبیعی و در ۳۰ کودک (۴۲٪) غیر طبیعی بود. اسکن DMSA کلیه در ۶۱ (۸۷٪) بیماران غیر طبیعی

و در ۹ کودک (۱۳٪) طبیعی بود. VCUG در ۸۱٪ بیماران طبیعی و در ۱۹٪ غیر طبیعی بود. رابطه معنی داری بین نتایج سونوگرافی کلیه ها با نتایج VCUG مشاهده نشد ($P>0.05$). ارتباط معنی داری بین اسکن DMSA کلیه و نتایج VCUG مشاهده شد ($P<0.05$). حساسیت (Sensitivity)، ویژگی (Specificity)، ارزش اخباری مثبت (PPV)، ارزش اخباری منفی (NPV)، PLR، NLR سونوگرافی برای پیش گوئی ریفلاکس وزیکو اورترال به ترتیب ۰,۵۷ و ۱ و ۰ و ۰,۵۷ و ۰,۴۷ و برای DMSA renal scan به ترتیب ۰,۷۵ و ۰,۹ و ۰,۳۳ و ۰,۹۸ و ۷,۵ و ۰,۲۷ بود.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که اولتراسونوگرافی قادر به پیشگوئی وجود ریفلاکس وزیکو اورترال نمی باشد. در مقابل اسکن DMSA کلیه دارای حساسیت خوبی برای پیشگوئی ریفلاکس وزیکو اورترال است. لذا با مشاهده نتایج اسکن می توان نیاز به انجام و یا عدم انجام VCUG را تعیین نمود.

کلیدواژه ها : عفونت ادراری تب دار، اولتراسونوگرافی، اسکن DMSA کلیه، ریفلاکس وزیکو اورترال، VCUG